



Veranstalter: Verband Wohneigentum Niedersachsen e.V.

JUGEND - FREIZEIT AM ALFSEE/RIESTE vom 27.Juni -04.Juli 2009

Anmeldung und Elternerklärungsbogen

Angaben zum Teilnehmer/in: Von den Eltern auszufüllen		Von der Sgm. auszufüllen		
Name:		Anzahlung	Ja	Nein
Vorname:		Mitgliedsnummer:		
PLZ/ Wohnort				
Straße /Nr.:		Sgm. Nr. Name der Sgm.		
Geburtsdatum:				
Mädchen = M () Junge = J ()	Alter im Zeltlager:	Es wird bestätigt, dass der/die Teilnehmer/in Kind oder Enkelkind eines Mitgliedes ist!		
		Datum	Unterschrift Vors./SG Stempel SG	

1) Unser Kind hat die Erlaubnis, an den allgemeinen und besonderen Veranstaltungen der o. g. Jugend-Freizeit teilzunehmen. (Zutreffendes ankreuzen!)

Besondere Veranstaltungen während des o. g. Zeltlagers sind:		<input type="checkbox"/>	Gottesdienst
<input type="checkbox"/> Go-Kart fahren	<input type="checkbox"/> Tretboot fahren	<input type="checkbox"/>	Fahrradtouren
<input type="checkbox"/> Kletterwand klettern	<input type="checkbox"/> Ausflüge	<input type="checkbox"/>	Wasserski (ab 12 Jahre)

2) Das Taschengeld in Höhe von: _____,00 €. (Zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Das Taschengeld wird überwiesen	Bei Überweisung wird das Taschengeld auf die Lagerbank eingezahlt	
<input type="checkbox"/> Das Taschengeld wird in Bar mitgegeben	<input type="checkbox"/> soll auf die Lagerbank eingezahlt werden	<input type="checkbox"/> soll nicht eingezahlt werden!

3) Es besteht im Rahmen der Familie eine Privat-Haftpflicht-Versicherung: JA NEIN
(Zutreffendes ankreuzen!)

4) Unser Kind ist (Nichtschwimmer); (Schwimmer). (Zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Silber	<input type="checkbox"/> Gold
---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

5) Unser Kind ist Vegetarier: JA NEIN (Zutreffendes ankreuzen!)

6) Unser Kind ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft: (Zutreffende ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Ja	Letztmalig am:	
<input type="checkbox"/> Nein	Vorherige Impfung empfehlenswert! (Schutz 10 Jahre)	

7) Unser Kind hat eine Impfung gegen Zeckenbisse erhalten. (Zutreffendes ankreuzen!) JA NEIN
-bitte wenden-